



Fundusze Europejskie  
dla Opolskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



**OPOLSKIE**

## LISTA OBECNOŚCI

Pani/Pana ..... odbywającej / odbywającego staż

W .....

za miesiąc .....

Nr umowy .....

Miesiąc ..... 2023 r.	Podpis osoby bezrobotnej odbywającej staż
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	
31.	

.....  
Podpis i pieczęć Organizatora stażu